



FOIRM IARRATAIS AR SHÍNEADH AR THEACH ÚDARÁIS ÁITIÚIL

Ainm an Tionónta _____ Nascthionónta* _____

Seoladh _____

Uimhir Theileafóin Teagmhála _____ Líon na Seomraí Codlata

Déan liosta de gach áititheoir anseo thíos

Ainm	Uimh. PSP	Dáta Breithe	Gaol leis an Tionónta / Nascthionónta

An Chúis leis an Iarratas:

Plódú

Forais sláinte

NB: Má tá iarratas á dhéanamh ar fhorais sláinte, cuir isteach litir ó do Chomhairleach / Teiripeoir Ceirde.

Ba chóir sonraí a bheith i litir an Chomhairligh maidir le haon riocht leighis atá ag gabháil duit agus maidir leis an tionchar atá aige sin ar do riachtanas tithíochta.

Ba chóir sonraí a bheith i dtuairisc an Teiripeora Ceirde ar na hathruithe (más ann dóibh) is gá a dhéanamh ar aon áitreabh, athruithe a bhaineann go sonrach le do riachtanais chóiríochta.

Má tá iarratas á dhéanamh ar chúiseanna plódaithe déanfaidh an Chomhairle measúnú teicniúil le fáil amach an bhfuil sé sin amhlaidh.

Aon nótaí eile mar thaca le d'iarratas

***Dearbhaím / Dearbhaímid go bhfuil gnáthchónaí ar bhail an lín tí atá ainmnithe thuas ag an seoladh atá liostaithe thuas.**

***Dearbhaím / Dearbhaímid go bhfuil an fhaisnéis thuas agus na sonraí a thug *mise / muid fíor agus cruinn.**

***Tugaim / Tugaimid údarás don Údarás Tithíochta cibé fiosruithe a dhéanamh a mheasann sé is gá chun na sonraí a dheimhniú.**

Sínithe: (i) _____ (ii) _____
Tionónta Nascthionónta

Priontáil d' Ainm: (i) _____ (ii) _____

Dáta: ____/____/____

** Comhlánaigh mar is cuí / Scrios mar is cuí*